

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Комунальна медична установа "Міська клінічна лікарня №3"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02005763**
3. Місцезнаходження замовника: **58022, Україна, Чернівецька область обл., Чернівці, Головна, буд.100**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Вироби медичного призначення одноразові (системи , шприци, голки, канюлі)	ДК 021:2015: 33140000-3 — Медичні матеріали	8400 штуки	58022, Україна, Чернівецька область, Чернівці, Головна,100	від 11 грудня 2017 до 31 грудня 2017

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **Товариство з обмеженою відповідальністю "Медичний Центр "М.Т.К."**
10. Інформація про ціну пропозиції: **44 478,00 UAH з ПДВ**